

Καμία συμμετοχή στα αναλώσιμα για τους διαβητικούς

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2019
Επιφάνεια: 340.37 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καμία συμμετοχή στα αναλώσιμα για τους διαβητικούς

Ανάσα για τους διαβητικούς της χώρας μας αποτελεί η απόφαση του ΕΟΠΥΥ που τους απαλλάσσει τελικά από συμμετοχή 25% για την αγορά αναλώσιμων υλικών. Ο Οργανισμός αναγκάστηκε να κάνει στροφή 180 μοιρών έπειτα από αλληπάλληλες διαμαρτυρίες πασχόντων, καθώς μόλις πριν από λίγες εβδομάδες με απόφασή του είχε επιβαρύνει τις τσέπες των ασθενών με διαβήτη τύπου 2. Ειδικότερα, έπειτα από τις έντονες κινητοποιήσεις των πασχόντων από σακχαρώδη διαβήτη, ο ΕΟΠΥΥ αναγκάστηκε να υποχωρήσει και να αποσύρει την επιβαρυντική απόφασή του για συμμετοχή 25% στο αναλώσιμο υγειονομικό υλικό στους πάσχοντες που αντιμετωπίζουν την πάθησή τους με αντιδιαβητικά δισκία ή άλλη θεραπεία εκτός της ινσουλίνης. Πλέον δεν θα υπάρχει καμία συμμετοχή στα αναλώσιμα υλικά για όλους τους πάσχοντες, είτε ακολουθούν θεραπεία με δισκία είτε παίρνουν ινσουλίνη ή άλλη ενέσιμη αγωγή, όπως αναφέρεται στο ΦΕΚ 889 Β'/14-3-2019 που δημοσιεύθηκε. Το πρόβλημα για τους ασθενείς με διαβήτη προέκυψε όταν ο ΕΟΠΥΥ, στο τέλος Ιανουαρίου της φετινής χρονιάς (28-1-2019), επέβαλε συμμετοχή 25% στους ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που βρίσκονται σε θεραπεία με δισκία ή άλλη ενέσιμη αγωγή εκτός ινσουλίνης για τη χορήγηση των αναλώσιμων υλικών που

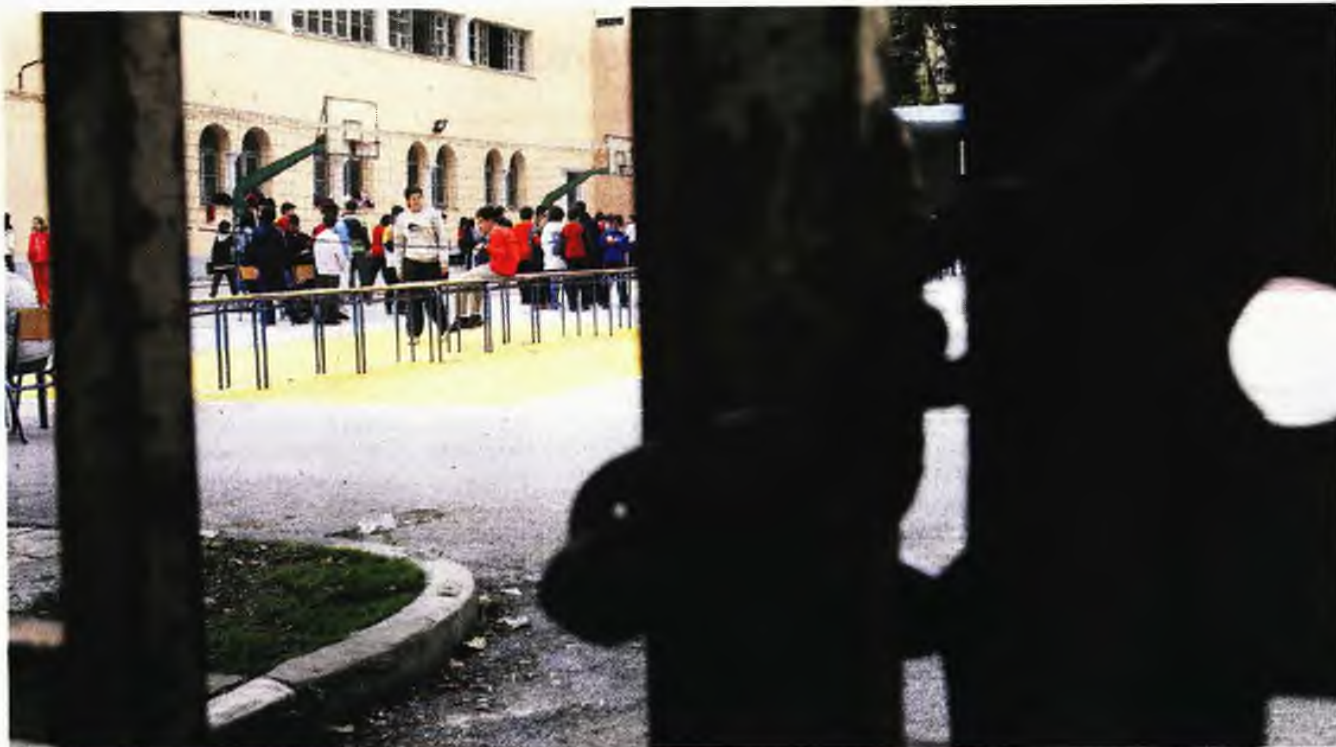
δικαιούνται (ταινίες μέτρησης σακχάρου, σκαριφιστήρες, βελόνες). Αμέσως η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ) αντέδρασε έντονα, με αποτέλεσμα το ΔΣ του ΕΟΠΥΥ, κατά τη συνεδρίαση της 29ης Ιανουαρίου 2019, να αποφασίσει τη μηδενική συμμετοχή όλων των ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη, είτε ακολουθούν θεραπεία με δισκία, είτε παίρνουν ινσουλίνη ή άλλη ενέσιμη αγωγή. Τελικά, έπειτα από δύο μήνες η απόφαση του Οργανισμού δημοσιεύθηκε σε ΦΕΚ η οποία και απαλλάσσει τους πάσχοντες από ένα επιπλέον οικονομικό βάρος. Ταυτόχρονα όμως οι ασθενείς ζητούν να μπει σε εφαρμογή και η παράγραφος 8 του άρθρου 6 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ), σύμφωνα με την οποία οι πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 δεν πληρώνουν συμμετοχή για τη διενέργεια των παρακλινικών εξετάσεων. Παράλληλα, υπενθυμίζουν στο υπουργείο Υγείας ότι απαραίτητο είναι να μεριμνήσει για την επιστροφή των ακρωσπίτως καταβληθέντων ποσών που έχουν πληρώσει οι ασφαλισμένοι πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη τόσο για τα αναλώσιμα υλικά όσο και για τις παρακλινικές εξετάσεις. Να σημειωθεί ότι στη χώρα μας οι πάσχοντες από διαβήτη υπολογίζονται σε περίπου ένα εκατομμύριο ●

Δ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΣ/ΣΤΩΤΗΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ

Στροφή 180 μοιρών έκανε ο ΕΟΠΥΥ μετά τις έντονες κινητοποιήσεις των πασχόντων από σακχαρώδη διαβήτη



ΠΛΗΡΩΝΟΥΜΕ ΦΟΡΟΥΣ ΣΟΥΗΔΙΑΣ ΜΕ ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ



ΠΑΝΟΣ ΑΜΥΡΑΣ
pamiras
@e-typos.com



ΟΙ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΕΝ ΚΑΤΕΥΘΥΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑ ΑΛΛΑ ΠΑΝΑ ΣΥΝΤΗΡΟΥΝ ΤΗ ΓΡΑΦΕΙΟΚΡΑΤΙΑ ΚΑΙ ΤΟ ΠΕΛΑΤΕΙΑΚΟ ΚΡΑΤΟΣ

Τα στοιχεία της έρευνας του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης για τη διάρθρωση των κρατικών δαπανών είναι αποκαλυπτικά για τον μη ανταποδοτικό χαρακτήρα του φορολογικού μας συστήματος, στοιχείο που εξηγεί σε μεγάλο βαθμό και τη γενικευμένη τάση φοροδιαφυγής στη χώρα.

ΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ διαπιστώνουν ότι παρά την υψηλή φορολόγησή τους που φτάνει ακόμη και στο 70% των εισοδημάτων τους (εάν συνυπολογισθούν οι ασφαλιστικές εισφορές) οι υπηρεσίες που λαμβάνουν από το κράτος είναι χαμηλού επιπέδου. Το Δημόσιο επιβάλλει φόρους Σκανδιναβίας αλλά η λειτουργία του κράτους θυμίζει χώρα του τρίτου κόσμου.

ΤΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ της έρευνας του ΟΟΣΑ εντυπωσιακά. Οι κρατικές δαπάνες στην Ελλάδα ως ποσοστό του ΑΕΠ δεν είναι χαμηλές, όπως διακηρύσσουν διαρκώς οι θιασώτες του κρατισμού που καταγγέλλουν ελλείψεις και ζητούν νέους πόρους. Έχουμε τις όγδοες υψηλότερες δαπάνες στην Ευρωπαϊκή Ένωση και τις αντίστοιχες της Σουηδίας, μόνο που δεν κατευθύνονται για την ενίσχυση του κομματικού κράτους αλλά συντηρούν το χρεοκοπημένο πελατειακό σύστημα. Είμαστε ουραγοί σε υγεία και εκπαίδευση ενώ έχουμε μία από τις χειρότερες επιδόσεις για τη στήριξη της οικογένειας και την ενίσχυση των ανέργων.

ΑΝΤΙΘΕΤΩΣ, στην κατηγορία «γενικές δημόσιες υπηρεσίες» όπου εντάσσεται η κρατική γραφειοκρατία κατευθύνονται στη χώρα μας δαπάνες, που αντιστοιχούν στο 17,6% του συνόλου των κρατικών δαπανών (που είναι το δεύτερο υψηλότερο στους 28) και στο 8,3% του ΑΕΠ, ποσοστό - ρεκόρ μεταξύ των 28.

ΣΕ Ο,ΤΙ αφορά τις επιμέρους κατηγορίες οι συντάξεις στην Ελλάδα καλύπτουν το 29% των συνολικών κρατικών δαπανών, ποσοστό που είναι το υψηλότερο στην Ευρώπη των 28. Ωστόσο για την ενίσχυση των ανέργων η χώρα μας διαθέτει μόλις το 1% του συνόλου των κρατικών δαπανών της, κάτι που την κατατάσσει στην 20ή θέση.

Η ΥΓΕΙΑ απορροφά το 11,1% του συνόλου των κρατικών δαπανών με αποτέλεσμα η Ελλάδα να βρίσκεται μόλις στην 25η θέση μεταξύ των 28. Ακόμη χαμηλότερα, στην 27η θέση, είμαστε στις δαπάνες για εκπαίδευση, οι οποίες καλύπτουν το 8,2% του συνόλου.

ΩΣ ΠΟΣΟΣΤΟ του ΑΕΠ οι δαπάνες για την Παιδεία είναι 3,9%, όταν στην Κύπρο φτάνει το 5,7% και στην Πορτογαλία 5%. Το υψηλότερο ποσοστό καταγράφεται στη Σουηδία και είναι 6,8% ενώ ο μέσος κοινοτικός όρος είναι στο 4,6%.



Ενας βράχος στο κρεβάτι (!) της γιατρίνας



ΑΠΟ είχε η αγροτική γιατρός Αναστασία Βλάχου στη Νάξο, η οποία γλίτωσε από θαύμα τη ζωή της, όταν ένας τεράστιος βράχος... προσγειώθηκε δίπλα στο κρεβάτι της!

Το περιστατικό συνέβη στο χωριό Μέλανες της Νάξου, κατά τη διάρκεια της νύχτας προς την 6η Μαρτίου. Επειτα από κατολίθηση, ένας μεγάλος βράχος αποκολλήθηκε, καταράκησε στην πλαγιά, έπεσε πίσω από το κτίριο του ιατρείου και λίγο έλειψε να την καταπλάκωσει, αφού κατέληξε την ώρα που κοιμόταν σε απόσταση αναπνοής από το κρεβάτι της, το οποίο «έσπρωξε» και το μετατόπισε περίπου δύο μέτρα!

Γλίτωσε από θαύμα στο χωριό Μέλανες της Νάξου

«Ήρθα στο νησί και συγκεκριμένα στο Περιφερειακό Ιατρείο Μελάνων ως ιατρός υπαίθρου. Αυτή τη νύχτα δεν θα την ξεχάσω ποτέ. Ήταν κάτι συγκλονιστικό.

Ενας τεράστιος βράχος αποκολλήθηκε, καταράκησε κι έπεσε δίπλα μου, σε απόσταση αναπνοής από το κρεβάτι μου, ανοίγοντας μια τεράστια τρύπα στον τοίχο, κολλήτά εκεί που κοιμόμουν

και μετατόπισε το κρεβάτι μου κατά δύο μέτρα. Αν ο βράχος είχε λίγο μεγαλύτερη φόρα ή έπεφτε στο ταβάνι... θα με διέλυε.

Σίγουρα είχα άγιο, δεν εξηγείται αλλιώς», περιέγραψε συγκλονισμένη στο paxostime.gr η νεαρή γιατρός. Το αγροτικό ιατρείο των Μελάνων Νάξου είναι χτισμένο κάτω από έναν λόφο, σε απόσταση από αυτόν 1,5 μ. (ακάλυπτος χώρος μεταξύ κτιρίου και λόφου). Οπως ανέφερε ο πρόεδρος του χωριού, Βαγγέλης Βερούκοκκος, λόγω των φετινών συνεχόμενων βροχοπτώσεων το χώμα υποχωρούσε, γίνονταν κατολισθήσεις και τελικά αποκολλήθηκε ο βράχος κι έπεσε.



● Η ζημιά που προκάλεσε ο βράχος στο δωμάτιο της αγροτικής ιατρού, Αναστασίας Βλάχου, στο χωριό Μέλανες Νάξου, όταν αποκολλήθηκε από το βουνό μετά την κατολίθηση



ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Τι δίνει ο ΕΟΠΥΥ για τη νοσηλεία σε ιδιωτικές Μονάδες



Πόσο εύκολα βρίσκουμε... θέση σε ΜΕΘ;

35% των κλινών είναι κλειστές στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, υπάρχουν μόλις 2 νοσηλευτές ανά κρεβάτι και η αναμονή για εισαγωγή φτάνει και τις 24 ώρες. Η γρίπη H1N1 είναι ακόμα εδώ, αλλά ακόμα κι όταν αυτή περάσει, οι ελλείψεις στα νοσοκομεία θα συνεχίσουν να υπάρχουν. Οι ΜΕΘ είναι η μεγάλη «πληγή» του ΕΣΥ και αυτό είναι γεγονός αδιαμφισβήτητο.

Κατά μέσο όρο το 35% των κρεβατιών είναι κλειστά, κυρίως λόγω έλλειψης προσωπικού. Περίπου, το 1/7 των Εντατικολόγων είναι αποσπασμένοι σε άλλες θέσεις, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες σε άλλες ιατρικές ειδικότητες, ενώ οι νοσηλευτές δεν ξέρουν ποιον να «πρωτοκοιτάξουν», αφού στην Ελλάδα την τελευταία 20ετία, αντιστοιχούν 2,2 νοσηλευτές ανά κρεβάτι, όταν η αναλογία σε ευρωπαϊκό επίπεδο είναι 5-6 νοσηλευτές.

Η λίστα αναμονής για μια θέση στην Εντατική -όπως έχουμε αναφέρει ξανά- μπορεί να φτάνει στην Αθήνα μέχρι και τις 24 ώρες, γεγονός που θέτει τη ζωή του ασθενούς σε κίνδυνο.

«Τυχεροί» είναι όσοι διαθέτουν... χρήμα και μπορούν να βρουν κρεβάτι σε ιδιωτική κλινική η οποία διαθέτει Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Τι γίνεται, όμως, με τις «ενοικιαζόμενες» ΜΕΘ;

Πώς θα αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ τη νοσηλεία με ιδιωτικές ΜΕΘ

Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ είχε δώσει στις αρχές του μήνα προθεσμία δύο ημερών στις ιδιωτικές κλινικές να ενημερώσουν τον Οργανισμό για τις κλίνες εντατικής θεραπείας που λειτουργούν και πόσες από αυτές θα διαθέσουν για νοσηλεία ασφαλισμένων χωρίς συμμετοχή.

Σύμφωνα με τον ισχύοντα Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ), ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει τη νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας

(ΜΕΘ) του Δημόσιου ή του ιδιωτικού τομέα με ημερήσιο νοσήλιο. Η αποζημίωση έχει οριστεί στα 800 ευρώ για τις τρεις πρώτες ημέρες νοσηλείας, 550 ευρώ από την τέταρτη έως τη δέκατη πέμπτη ημέρα νοσηλείας και 400 ευρώ για όλες τις υπόλοιπες ημέρες μετά τη 16η.

Οι ιδιωτικές κλινικές οφείλουν να ενημερώνουν καθημερινά το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) για τις κενές κλίνες που διαθέτουν. Την ίδια ώρα το ΕΚΕΠΥ έχει τη δυνατότητα να πραγματοποιεί περιφερειακούς ελέγχους σε δημόσιες και ιδιωτικές ΜΕΘ, προκειμένου να διαπιστώσει την εύρυθμη λειτουργία του συστήματος διάθεσης των κλινών.

Τα διαθέσιμα κρεβάτια εντατικής θεραπείας δεν επαρκούν για να καλύψουν τις καθημερινές ανάγκες, ειδικά τους χειμερινούς μήνες, λόγω της έξαρσης των αναπνευστικών λοιμώξεων. Έτσι, καθημερινά έως και 50 ασθενείς μπορεί να βρίσκονται στην αναμονή για μία θέση εντατικής θεραπείας.

Κινητοποίηση σωματείων για τη δημόσια υγεία στη Δυτική Αθήνα

Πηγή:	ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	20-03-2019
Επιφάνεια:	410.22 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κινητοποίηση σωματείων για τη δημόσια υγεία στη Δυτική Αθήνα

Μαζική κινητοποίηση για τη σωτηρία της δημόσιας υγείας και των **νοσοκομείων** της Δυτικής Αθήνας πραγματοποιήθηκε την Κυριακή 17 Μάρτη στο Χαϊδάρι. Η πορεία έγινε με τη συμμετοχή σωματείων, όπως το σωματείο των εργαζομένων στο **νοσοκομείο** Αττικών, τα σωματεία εργαζομένων των Ψυχιατρικών **Νοσοκομείων** Δαφνί και Δρομοκαϊτείο, η Α' ΕΛΜΕ Δυτικής Αθήνας (Περιστερί), το Συνδικάτο Οικοδόμων κ.ά. Επίσης ο Δήμος Χαϊδαρίου, φορείς και δημοτικές παρατάξεις της Δυτικής Αθήνας, μεταξύ των οποίων η Ριζοσπαστική Πρωτοβουλία Περιστερίου και η Δημοτική Αγωνιστική Ενωτική Κίνηση Χαϊδαρίου.

Η συγκέντρωση ξεκίνησε στην πύλη του **νοσοκομείου** Αττικών (σύννορα Χαϊδαρίου-Περιστερίου) με τη συμμετοχή 300 ατόμων. Έγιναν ομιλίες από εκπροσώπους σωματείων και φορέων και ακολούθησε πορεία στους δρόμους του Χαϊδαρίου, με στόχο την ενημέρωση του κόσμου, η οποία πέρασε μπροστά από τις εισόδους των δύο ψυχιατρικών **νοσοκομείων** (Δαφνί και Δρομοκαϊτείο).

Η Ριζοσπαστική Πρωτοβουλία Περιστερίου με ανακοίνωσή της έθεσε το ζήτημα της επαναλειτουργίας του **Νοσοκομείου «Λοιμωδών»** στην Αγία Βαρβάρα που τώρα λειτουργεί ως **Κέντρο Υγείας**, την ενίσχυση με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού του **νοσοκομείου** Αττικών και των δύο ψυχιατρικών **νοσοκομείων**, τη δημιουργία **Κέντρων Υγείας** σε όλους τους δήμους της Δυτικής Αθήνας με 24ωρη καθημερινή λειτουργία, πλήρως στελεχωμένων και εξοπλισμένων. Επίσης να χρηματοδοτηθεί η **δημόσια υγεία** με στόχο να υπάρξουν Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που να συνδέονται με την οικογένεια, σχολεία, σχολές, βρεφονηπιακούς σταθμούς, χώρους δουλειάς, τόπους άθλησης, γηροκομεία. Τέλος την κατάργηση κάθε πληρωμής, «συμμετοχής» για εξετάσεις κάθε είδους, φάρμακα, θεραπείες, υγειονομικό υλικό, τεχνικά βοηθήματα. Τέλος απαιτήσε την πλήρη ιατροφαρμακευτική κάλυψη των ανέργων, των ανασφάλιστων και των οικογενειών του χωρίς όρους και προϋποθέσεις.



★ Σε ποια ποσότητα

Τα αναφυκτικά με ζάχαρη αυξάνουν τον κίνδυνο πρόωρου θανάτου

Οι άνθρωποι που καταναλώνουν τακτικά αναφυκτικά με ζάχαρη, χυμούς και ενεργειακά ποτά επιβαρύνουν την υγεία της καρδιάς τους.

Νέα μελέτη σε περισσότερους από 110.000 Αμερικανούς επαγγελματίες Υγείας διαπίστωσε ότι όσο περισσότερα ποτά με ζάχαρη έπινε κάποιος τόσο μεγαλύτερος ήταν ο κίνδυνος θανάτου από καρδιαγγειακές παθήσεις. Όσοι έπιναν τουλάχιστον δύο ποτά με ζάχαρη την ημέρα είχαν περίπου 33% περισσότερες πιθανότητες να πεθάνουν από καρδιακές παθήσεις ή εγκεφαλικά, συγκριτικά με όσους έπιναν σπανίως αναφυκτικά ή άλλα ποτά με ζάχαρη. «Παρά το γεγονός ότι οι Αμερικανοί τρώνε πολύ συχνά πρόχειρο φαγητό, πρέπει να επικεντρωθούμε στα ποτά με ζάχαρη. Είναι ο μεγαλύτερος συντε-

λεστής πρόσθετος ζάχαρης στη διατροφή των Αμερικανών», δήλωσε η επικεφαλής της μελέτης Βασάντι Μαλικ, ερευνήτρια στη Σχολή Δημόσιας Υγείας Τ. Χ. Τσαν στο Πανεπιστήμιο του Χάρβαρντ.

Διευκρίνισε, ωστόσο, ότι πολλές μελέτες έχουν συνδέσει τα αναφυκτικά με επιπτώσεις στην υγεία, όπως η πρόσληψη βάρους και ο αυξημένος κίνδυνος διαβήτη τύπου 2, καρδιακών παθήσεων και εγκεφαλικού. Η νέα μελέτη έδειξε ότι η αντικατάσταση ενός ποτού με ζάχαρη καθημερινά, από την αντίστοιχη εκδοχή του με τεχνητά γλυκαντικά, θα μπορούσε να μειώσει τον κίνδυνο θανάτου από καρδιακές παθήσεις.

Από την άλλη, οι γυναίκες που έπιναν πολλά αναφυκτικά με τεχνητά γλυκαντικά (light) -τέσσερα ή περισσότερα καθημερινά- είχαν αυξημένο κίνδυνο θανάτου από οποιαδήποτε αιτία κατά την περίοδο της μελέτης. Τα ευρήματα βασίζονται σε πάνω από 37.700 άντρες επαγγελματίες Υγείας και 80.000 νοσηλεύτριες, που παρακολούθησαν από τη δεκαετία του '80 μέχρι το 2014. Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, σχεδόν 7.900 πέθαναν από καρδιακές παθήσεις ή εγκεφαλικά επεισόδια. Οι άνθρωποι, που έπιναν τακτικά ποτά με ζάχαρη, έτειναν να τρώνε περισσότερο κόκκινο κρέας και ζάχαρη και λιγότερα φρούτα και λαχανικά. Ήταν επίσης λιγότερο δραστήριοι, ζύγιναν περισσότερο κιλά και ήταν πιθανότερο να καπνίζουν, σε σύγκριση με τα άτομα που έπιναν σπανίως τέτοια ποτά. Η μελέτη δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό έντυπο «Circulation».



Τσιγάρο και αλκοόλ: Διπλή ζημιά για τον εγκέφαλο

ΜΑΖΙ με πολλές άλλες βλάβες στην υγεία, το κάπνισμα προκαλεί και χημικές αλλαγές, οξειδωτικό στρες και φλεγμονή στον εγκέφαλο. Από την άλλη μεριά και η εκτεταμένη κατανάλωση αλκοόλ μπορεί να έχει παρόμοιες επιδράσεις. Τι συμβαίνει, όμως, στον εγκέφαλο όταν αυτά τα δύο συνδυάζονται; Προσφάτως οι ερευνητές εξέτασαν πώς επιδρά αυτός ο συνδυασμός σε πειραματόζωα, σε μελέτη που δημοσιεύθηκε στο «ACS Chemical Neuroscience». Τα ευρήματα καταδεικνύουν πως αλκοόλ και καπνός μαζί θα μπορούσαν να αυξήσουν τη νευρολογική ζημιά σε διάφορες περιοχές του εγκεφάλου.

Σύμφωνα με τους ερευνητές, πολλοί άνθρωποι οι οποίοι καπνίζουν καταναλώνουν και μεγάλες ποσότητες αλκοόλ. Γι' αυτό η δρ Αλάν Χάνσον και οι συνεργάτες της από τη Σχολή Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου της Αδελαΐδας θέλησαν να ανακαλύψουν πώς η κατανάλωση αλκοόλ και το κάπνισμα μαζί επηρεάζουν τις περιοχές του εγκεφάλου των ποντικών.

Οι ερευνητές χορήγησαν στα ποντίκια είτε αλκοόλ είτε καπνό τσιγάρου ή και τα δύο μαζί μία φορά τη μέρα για 28 μέρες και ακολούθως συνέκριναν τους εγκεφάλους τους με πειραματόζωα, τα οποία δεν έλαβαν κάποια από τις προαναφερθείσες ουσίες. Σε όλες τις εγκεφαλικές περιοχές, που μελετήθηκαν ο συνδυασμός αλκοόλ και καπνού, αύξανε τα επίπεδα των προφλεγμονωδών κυτοκινών περισσότερο από τις ομάδες των πειραματόζωων, στα οποία είχε χορηγηθεί χωριστά είτε η μία είτε η άλλη ουσία. Αυτά τα αποτελέσματα δείχνουν ότι οι άνθρωποι με εθισμό στο αλκοόλ οι οποίοι καπνίζουν θα μπορούσαν να έχουν ένα επιπλέον κίνδυνο για νευρολογικές βλάβες, δηλώνουν οι ερευνητές.



από τον Θάνα Ασκητή, Νευρολόγο-Ψυχίατρο, Πρόεδρο Ινστιτούτου Ψυχικής & Σεξουαλικής Υγείας

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΓΡΑΜΜΗ ΑΝΔΡΟΛΟΓΙΑΣ

τηλ.: 210-7.79.79.79

Δευτέρα - Παρασκευή 12:00-18:00

Τα γονίδια ευθύνονται για την αϋπνία

Μέχρι σήμερα, γνωρίζαμε ότι η αϋπνία οφείλεται κυρίως σε ψυχολογικούς παράγοντες και εγκεφαλικές διεργασίες.

ΩΣΤΟΣΟ, μία νέα έρευνα από την Ολλανδία έρχεται να καταρρίψει αυτήν την πεποίθηση, εξηγώντας ότι 7 γονίδια συνδέονται με την αϋπνία και, επομένως, υπάρχει γενετικό υπόβαθρο σ' αυτή. Για τους σκοπούς της μελέτης, οι ερευνητές ανέλυσαν το DNA 113.000 ανθρώπων με μέση ηλικία τα 57 έτη, οι οποίοι ρωτήθηκαν για προβλήματα ύπνου. Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι 7 γονίδια ήταν κοινά σε άτομα που ανέφεραν αϋπνία και υποδηλώνουν τον αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης διαταραχής ύπνου. Μάλιστα, σε προηγούμενες μελέτες ένα από τα αναφερόμενα γονίδια είχε εντοπιστεί να συνδέεται και με άλλα προβλήματα ύπνου, όπως, για παράδειγμα, το σύνδρομο των ανήσυχων ποδιών. Οι επιστήμονες ελπίζουν ότι τα ευρήματα «θα ανοίξουν το δρόμο» για την καλύτερη κατανόηση των νευρικών μηχανισμών της αϋπνίας και θα οδηγήσουν σε νέους τρόπους αντιμετώπισης της διαταραχής.



www.askitis.gr, facebook: <https://el-gr.facebook.com/institutethanosaskitis>, twitter: <https://twitter.com/DrAskitis>

Αποχή διαρκείας εργαζομένων στο ΕΚΑΒ Δυτ. Μακεδονίας

Πηγή: ΠΤΟΛΕΜΑΙΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2019
Επιφάνεια: 365.07 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αποχή διαρκείας εργαζομένων στο ΕΚΑΒ Δυτ. Μακεδονίας Θα εξυπηρετούν μόνο τα επείγοντα περιστατικά

Σε αποχή διαρκείας προχωρούν οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ Δυτικής Μακεδονίας, συμμετέχοντας στην κινητοποίηση που κήρυξε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Προσωπικού ΕΚΑΒ, με αποτέλεσμα από την ερχόμενη εβδομάδα να κάνουν μονάχα τις επείγουσες διακομιδές, θα εξυπηρετούν δηλαδή μόνο τα επείγοντα περιστατικά και δεν θα πραγματοποιούν δευτερεύουσες διακομιδές.

«Κανονικά η κινητοποίηση που αποφάσισε η ομοσπονδία μας ξεκινά από την Παρασκευή 22 Μαρτίου, αλλά το Σωματείο Εργαζομένων ΕΚΑΒ Δυτικής Μακεδονίας θα ξεκινήσει την αποχή από την ερχόμενη Τρίτη 26 Μαρτίου, για να δώσουμε ένα περιθώριο στα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας για να καλύψουν τις ανάγκες τους», δήλωσε στον «Π» ο πρόεδρος του Σωματείου ΕΚΑΒ Δυτικής Μακεδονίας Θωμάς Σαραφίδης. Τόνισε ότι κατά τη διάρκεια της κινητοποίησης οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ «δεν θα κάνουμε τακτικές διακομιδές, θα κάνουμε ό,τι λείπει ο νόμος και δεν θα μεταφέρουμε περιστατικά που δεν είναι επείγοντα, όπως εξιτήρια, επανεξετάσεις και τα ραντεβού στα νοσοκομεία, με εξαίρεση καρκίνοπαθείς, αιμοκαθαιρόμενους και παραπληγικούς, αυτά τα περιστατικά θα τα εξυπηρετούμε».

Με αποτέλεσμα να αποδυναμώνεται η δυναμική των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ Ο κ. Σαραφίδης τόνισε «έχει παραγίνει η κατάσταση με το πρόσθετο έργο που επιφορτίζονται οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ, αλλά και τον κίνδυνο που ελλοχεύει να χαθούν ανθρώπινες ζωές επειδή τα ασθενοφόρα είναι απασχολημένα σε περιστατικά που δεν επείγοντα». Παρ' όλα αυτά, σημείωσε, «η διοίκηση συνεχίζει να τοποθετεί διασώστες σε αλλότρια καθήκοντα, να εξυπηρετούν κλινικές και νοσοκομεία, να τους φορτώνει με έργο που δεν είναι στην αρμοδιότητά τους, γιατί τα νοσοκομεία δεν φρόντισαν να προσλάβουν το αναγκαίο προσωπικό». Επισήμανε μάλιστα ότι το σωματείο πριν ένα χρόνο είχε κάνει συνάντηση με την με την 3η ΥΠΕ και τις διοικήσεις των πέντε νοσοκομείων της Δυτικής Μακεδονίας για το



θέμα αυτό, εξηγώντας ότι «δεν γίνεται να συνεχίσουμε να εξυπηρετούμε και τις διακομιδές των νοσοκομείων και ότι πρέπει να προσλάβουν πληρώματα για τα ασθενοφόρα, οδηγούς και διασώστες, αλλά έχει περάσει ένας χρόνος τώρα και δεν έγινε τίποτα, μόνο το νοσοκομείο Καστοριάς πήρε δύο οδηγούς με σύμβαση».

Ο εκπρόσωπος των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ ανέφερε ειδικότερα ότι «δεν μπορούμε να συνεχίσουμε να καλύπτουμε και τα επείγοντα περιστατικά και να κάνουμε και δευτερογενείς διακομιδές με το υπάρχον προσωπικό. Καθώς σε όλη τη Δυτική Μακεδονία υπάρχουν 95 διασώστες που στελεχώνουν τα 9-10 ασθενοφόρα που βγαίνουν όλο το 24ωρο σε όλη την περιφέρεια. Για να καλυφθεί και το ΕΚΑΒ και οι ανάγκες των νοσοκομείων θέλουμε άλλα 6-7 ασθενοφόρα και τουλάχιστον άλλους 60 διασώστες που δεν υπάρχουν. Όλα αυτά τα χρόνια δείξαμε καλή θέληση, βάλουμε πλάτη να βοηθήσουμε, αλλά εξαντλήσαμε κάθε περιθώριο, δεν πάει άλλο».

Ρόη ΒΑΣΒΑΤΕΚΗ

Προεκλογική μετακίνηση 526 τραυματιοφορέων σε... σχολεία

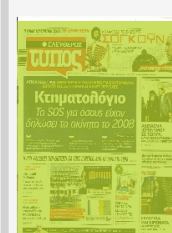
Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2019

Επιφάνεια: 270.2 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



» ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ: ΕΚΚΛΗΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗ ΝΑ ΜΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΤΗΝ... ΚΑΤΑΔΙΚΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Προεκλογική μετακίνηση 526 τραυματιοφορέων σε... σχολεία



Η ΠΟΕΔΗΝ αντιδρά έντονα με τη διάταξη, δεδομένου ότι τα κενά που θα δημιουργηθούν δεν έχουν προβλεφθεί να καλυφθούν.

ΩΣ ΠΡΟΕΚΚΛΟΓΙΚΗ καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** την επιστροφή 526 τραυματιοφορέων στα σχολεία. Σύμφωνα με το άρθρο 87 του νομοσχεδίου του υπουργείου Εσωτερικών, δίνεται η δυνατότητα σε σχολικούς φύλακες να μετατάσσονται με αίτησή τους είτε στην υπηρεσία που υπηρετούσαν πριν την κατάργηση της θέσης τους είτε σε άλλο δήμο στην ίδια ειδικότητα στην οποία υπηρετούσαν.

Πρόκειται για σχολικούς φύλακες που είχαν μεταταχθεί το 2014 με τον νόμο για την κινητικότητα του τότε υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης, Κυριάκου Μητσοτάκη. Οι 526 φύλακες εργάζονται μέχρι σήμερα έως τραυματιοφορείς στα **νοσοκομεία** και καλύπτουν πάγιες ανάγκες. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, συνολικά οι τραυματιοφορείς στα νοσοκομεία ανέρχονται σε 2.300. Η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων**

Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) αναδρά έντονα με τη διάταξη, δεδομένου ότι τα κενά που θα δημιουργηθούν δεν έχουν προβλεφθεί να καλυφθούν. «Τέσσερα χρόνια μετά και λίγο πριν τις εκλογές, θυμήθηκε η κυβέρνηση ότι έχουν πρόβλημα φύλαξης τα σχολεία», αναφέρει σε ανακοίνωσή της και προσθέτει ότι πολλά **νοσοκομεία** μένουν χωρίς κανέναν τραυματιοφορέα. «Η ταλαιπωρία των ασθενών θα είναι απίστευτη όταν φύγουν. Η ζωή των ασθενών θα τίθεται σε διαρκή κίνδυνο λόγω των καθυστερήσεων».

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, μάλιστα, ο υπουργός Εσωτερικών Αλέξανδρος Χαρίτσης και ο υφυπουργός Εργασίας Αναστάσιος Πετρόπουλος συναντήθηκαν με πρώην σχολικούς φύλακες το πρωί του περασμένου Σαββάτου σε σχολείο του Αλίμου. «Οι υπαυτοί τους πούλησαν το ρουσφέτι και έκαναν καθοδήγηση να ψηφίσουν ΣΥΡΙΖΑ», αναφέ-

ρει η ΠΟΕΔΗΝ και καλεί τον υπουργό Υγείας Α. Ξανθό και τα κόμματα της αντιπολίτευσης να μην υπογράψουν το άρθρο που αποτελεί κατά την ίδια «καταδίκη για τα **νοσοκομεία**» και πρόκειται, όπως υποστηρίζει, «για άλλη μία απόδειξη της μικροπολιτικής και ρουσφετολογικής αντίληψης που διακατέχει την κυβέρνηση...».

Ερώτημα παραμένει σε ποιες σχολικές μονάδες θα πάνε οι υπάλληλοι αυτοί και εάν πράγματι η μετάταξή τους θα συμβάλει «στη διαφύλαξη της σχολικής περιουσίας και στην προστασία μαθητών και διδασκόντων», όπως αναφέρεται στην αιτιολογική έκθεση του νομοσχεδίου. Υπάρχουν περιοχές του δήμου Αθηναίων που οι σχολικές μονάδες χρήζουν είναι και τα επαγγελματικά λύκεια, τα οποία διαθέτουν ακριβό εξοπλισμό.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ